	Schischule											
	Leiter:											
	Tel. Fax				E-Mail:							
	An den				z. Bsp.:	**Mitgliedsbeitrag**				Lehre	**Umlage**	
	Vorarlberger Schilehrerverband				1	DSL/SF	90,00	90,00		1-15	150,00	
	A-6752 Dalaas 70				1	SPL	72,00	72,00		16-50	400,00	
					1	Prakt	40,00	40,00		51-100	850,00	
	Schlußbericht für die Wintersaison 2007 / 08						**Schischul-Umlage**			101-200	1.500,00	
							Gesamt	**202,00**		darüber	2.000,00	
	Die Schischule mit dem Standort in meldet gemäß § 9 Abs.3 lit.f des Schischulgesetzes,											
	dass der Schischulbetrieb am beendet wurde.											
	Folgende Lehrkräfte waren beschäftigt:							**Unterschrift Skischulleiter**				

	Familien- und (keine Abkürzungen)	**Vorname**	**Marke Ausweis erhalten**	**Beitrag Verband bezahlt**	**Geboren am**	**Wohnsitz oder Aufenthaltsort in Vorarlberg vollständige Adresse**			**letzte Fortbildung**	**letzte Ausbildung**	**Wenn die Ausbildung nicht in Vlbg war Bundesland**
	Familienname	**Vorname**				**PLZ**	**Ort**	**Straße**			
	Diplomlehrer/Innen MIT Skiführer										
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
	Diplomlehrer/Innen (ohne SF)				**Geboren am**	**PLZ**	**Ort**	**Straße**			
1											
2											
3											
4											
5											
	Schneesportlehrer/Innen				**Geboren am**	**PLZ**	**Ort**	**Straße**			
1											

	Familien- und (keine Abkürzungen)	Vorname	Marke Ausweis erhalten	Beitrag Verband bezahlt	Geboren am	Wohnsitz oder Aufenthaltsort in Vorarlberg vollständige Adresse			letzte Fortbildung	letzte Ausbildung	Wenn die Ausbildung nicht in Vlbg war Bundesland
	Familienname	Vorname				PLZ	Ort	Straße			
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
	Praktikant/Innen				Geboren am	PLZ	Ort	Straße			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											

	Familien- und (keine Abkürzungen)	Vorname	Marke Ausweis erhalten	Beitrag Verband bezahlt	Geboren am	Wohnsitz oder Aufenthaltsort in Vorarlberg vollständige Adresse			letzte Fortbildung	letzte Ausbildung	Wenn die Ausbildung nicht in Vlbg war Bundesland
	Familienname	Vorname				PLZ	Ort	Straße			
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											